



# Demande nouveau délégué(e)

Nom : .....

Prénom : .....

Matricule : .....

Fonction : .....

Son BUT : .....

Bureau où il a mandat : .....

Date : .... / ..... / .....      Signature du nouveau délégué : .....

Je donne l'autorisation à la CGSP d'utiliser mes données personnelles comme prescrit dans la déclaration de confidentialité consultable sur le site [www.cgspacod.be](http://www.cgspacod.be).

Je suis informé(e) que la CGSP peut, conformément à ses statuts, refuser ou révoquer cette demande.

Toutes demandes concernant la politique de confidentialité et le traitement de vos données personnelles peuvent être adressées à : [dpo@cgsp.be](mailto:dpo@cgsp.be).

## Le responsable régional CGSP :

Nom :

Prénom :

Signature :